



復旦大學
Fudan University

<http://www.premed.fudan.edu.cn>

国家精品课程

探索



创新



预防医学第二部引

六、卫生系统及其功能

倾听



思考



Department of Preventive Medicine, School of Public Health, Fudan University



第四节 医疗保健体系

- ◆ 医疗保健体系 (medical care system) 是由向居民提供医疗保健和康复服务的医疗机构和有关保健的机构组成的系统。
- ◆ 医疗机构是从事疾病诊断、治疗的卫生专业组织。
- ◆ 保健机构常指各级的妇幼保健机构，负责优生优育、儿童保健、妇女保健、计划生育指导等医疗和预防保健的工作。



医疗保健的功能

- ①延长寿命；
- ②增进个体的功能；
- ③缓解病人及其家庭因健康问题带来的心理压力；
- ④解释病人及其家庭有关的健康和医学问题；
- ⑤为病人提供有关预后的咨询；
- ⑥为病人及其家庭提供支持和照料。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

1、可供性 (availability)

指当人们需要医疗保健时所能提供服务的程度。例如某一医疗机构每周工作5天，每天工作时间是从上午8点到下午5点，那么，许多上班的人就很难得到所需服务。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

2、适量性 (adequacy)

指拥有的医务人员和医疗设备能满足社区医疗保健需要和需求的能力。



7A3C的良好医疗保健 (Good Medical Care, GMC)

3、可及性 (accessibility)

指在地理、物质和经济上能得到医疗保健。对一个没有适当的交通工具的残疾人，或一个没有适当经济来源又没有医疗保险的病人而言，他/她就可能得不到所需的医疗保健。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

4、可接受性 (acceptability) :

它包括服务提供者是否能够很好地与病人交流、所提供的服务是否以人为本、病人所提供的信息是否可以得到保密或个人隐私权是否得到保障等。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

5、适宜性 (appropriateness)：所提供的服务中，实施服务的医务人员及场所是否适宜，如在一个不具备条件的农村医务室开展心脏手术就被认为是不合适的。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

6、可评估性 (assessability)

指所开展的医疗保健工作是否可以被评价，包括医疗保健实施的记录、财务制度的完整性、与计算机联网的程度等。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

7、责任性 (accountability)

即医疗保健服务的公众责任。如医疗保健机构的理事会是否有公众代表参加？财务是否定期由公共财会审计？是否有向公众公布财务记录和服务质量的制度等。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

8、综合性 (comprehensiveness)

指所提供的服务必须关注该医学问题的所有方面，包括健康促进、疾病预防、早期检查、适当的诊断治疗、随访和康复等。



7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

9、完整性 (completeness)

指所提供的服务应当涵盖所有的健康问题，包括心理和社会方面。如只关注病人的病理变化，而忽视了病人的心理和社会问题，那么这种服务则是不完整的。



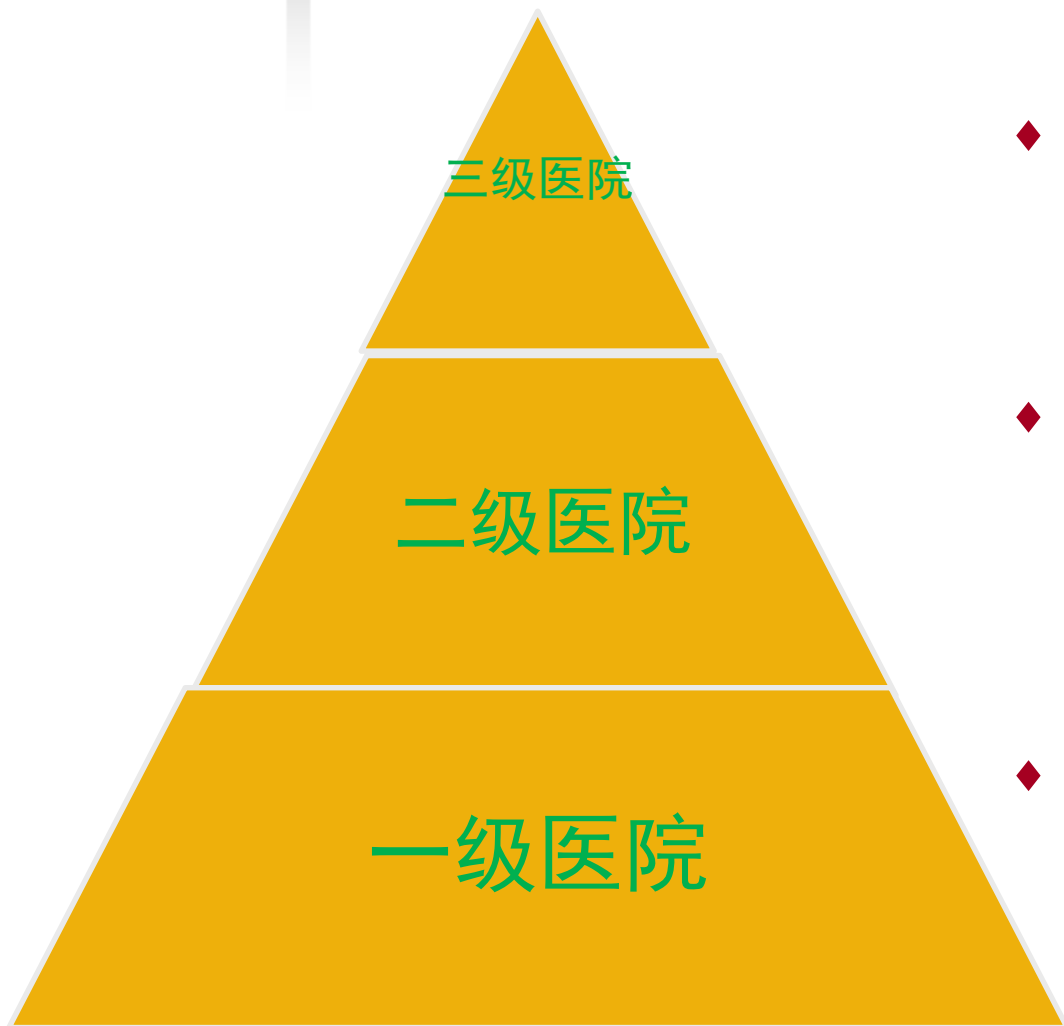
7A3C的良好医疗保健 (*Good Medical Care, GMC*)

10、连续性 (continuity)

指通过对病人在不同服务提供者之间的有效沟通和协调，保证病人在医疗保健过程中得到全程连续性的管理。病人在患病后，可能不止看一个医生，也可能不止在一家医院治疗。这时，如何协调好医生与医生之间，医院与医院的关系与责任，做好病人医疗保健的全程管理，直接影响到服务病人的质量、有效性和可接受性。确定好过程中的一个责任医生，往往是得到这种连续性服务的保证。



医疗保健的组织机构



- ◆ 是指提供高水平专科性医疗卫生服务和执行高等教学、科研任务的区域性以上的医院；
- ◆ 是指为多个社区提供综合医疗卫生服务和承担一定教学、科研任务的医院；
- ◆ 是指直接为一定人口的社区提供预防、医疗、保健、康复服务的基层医院。



家庭医生（全科医生）制度



家庭医生(*family doctor*)

又称全科医生 (*general practitioner*)

- ◆ “是经过家庭医疗这种范围宽广的医学专业教育训练的医生。
- ◆ 家庭医生具有独特的态度、技能和知识，使其具有资格向家庭的每个成员提供连续性和综合性的医疗照顾、健康维护和预防服务，并作为所有健康相关事务的组织者，包括适当的利用专科医生、卫生服务以及社区资源。”。



家庭医生制度

- ◆ 家庭医生制度是以全科医生为主体、以社区为范围、以家庭为单位、以全面健康管理为目标，通过契约服务的形式，为家庭及其每个成员提供连续、安全、有效、适宜的综合医疗卫生服务和健康管理的服务模式。
- ◆ 家庭医生的服务对象为签约对象个体，还包括其家庭成员。



双向转诊制度

(two-way transfer for medical treatment)

- ◆ 是根据病情需要而进行的上下级医院间、专科医院间或综合医院与专科医院间的转院诊治的过程。
 - 纵向转诊
 - 横向转诊。



双向转诊制度的建立的三个基本条件

1. 合理的区域卫生规划和卫生机构设置规划，组成结构适宜的卫生服务体系。
2. 对不同的卫生机构的功能进行定位，分工分级医疗。
3. 完善的标准体系和程序，制定出各级各类医疗机构的诊治范围、诊疗程序、诊治标准，如抢救成功标准、急性病出院标准等。



双向转诊应当遵循以下原则

- 1.知情选择的原则
- 2.分级管理的原则
- 3.综合权衡的原则
- 4.资源共享的原则
- 5.连续医疗服务的原则。



小结

- 1、卫生系统的功能和目标；卫生服务需要、需求和利用的关系；反应性；公平性。
- 2、公共卫生体系，公共卫生功能和政府部门的公共卫生机构履行职能，公共卫生管理的组织机构。
- 3、医疗保健体系，医疗保健的目的和基本要求。
- 4、家庭医生制度和双向转诊制度。



復旦大學

Fudan University

<http://www.premed.fudan.edu.cn>

国家精品课程

探索



创新



谢谢

倾听



思考



Department of Preventive Medicine, School of Public Health, Fudan University